

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	<i>Solomon</i>		02-1-17-0
O.I.P.E. CLASSIFIER	<i>192</i>	<i>32</i>	<i>514</i>
FORMALITY REVIEW	<i>IV</i>	<i>870</i>	<i>66-4-01</i>
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

Rejected N  
Allowed I  
(Through numeral) Canceled A  
Restricted O

Non-elected  
Interference  
Appeal  
Objected

Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date	Claim	Final	Original	Date
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			
6				6				6			
7				7				7			
8				8				8			
9				9				9			
10				10				10			
11				11				11			
12				12				12			
13				13				13			
14				14				14			
15				15				15			
16				16				16			
17				17				17			
18				18				18			
19				19				19			
20				20				20			
21				21				21			
22				22				22			
23				23				23			
24				24				24			
25				25				25			
26				26				26			
27				27				27			
28				28				28			
29				29				29			
30				30				30			
31				31				31			
32				32				32			
33				33				33			
34				34				34			
35				35				35			
36				36				36			
37				37				37			
38				38				38			
39				39				39			
40				40				40			
41				41				41			
42				42				42			
43				43				43			
44				44				44			
45				45				45			
46				46				46			
47				47				47			
48				48				48			
49				49				49			
50				50				50			
51				51				51			
52				52				52			
53				53				53			
54				54				54			
55				55				55			
56				56				56			
57				57				57			
58				58				58			
59				59				59			
60				60				60			
61				61				61			
62				62				62			
63				63				63			
64				64				64			
65				65				65			
66				66				66			
67				67				67			
68				68				68			
69				69				69			
70				70				70			
71				71				71			
72				72				72			
73				73				73			
74				74				74			
75				75				75			
76				76				76			
77				77				77			
78				78				78			
79				79				79			
80				80				80			
81				81				81			
82				82				82			
83				83				83			
84				84				84			
85				85				85			
86				86				86			
87				87				87			
88				88				88			
89				89				89			
90				90				90			
91				91				91			
92				92				92			
93				93				93			
94				94				94			
95				95				95			
96				96				96			
97				97				97			
98				98				98			
99				99				99			
100				100				100			
101				101				101			
102				102				102			
103				103				103			
104				104				104			
105				105				105			
106				106				106			
107				107				107			
108				108				108			
109				109				109			
110				110				110			
111				111				111			
112				112				112			
113				113				113			
114				114				114			
115				115				115			
116				116				116			
117				117				117			
118				118				118			
119				119				119			
120				120				120			
121				121				121			
122				122				122			
123				123				123			
124				124				124			
125				125				125			
126				126				126			
127				127				127			
128				128				128			
129				129				129			
130				130				130			
131				131				131			
132				132				132			
133				133				133			
134				134				134			
135				135				135			
136				136				136			
137				137				137			
138				138				138			
139				139				139			
140				140				140			
141				141				141			
142				142				142			
143				143				143			
144				144				144			
145				145				145			
146				146				146			
147				147				147			
148				148				148			
149				149				149			
150				150				150			

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)